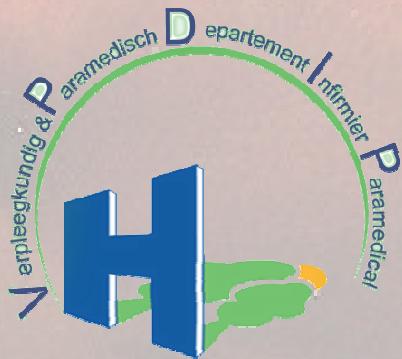


# Le tri infirmier aux urgences



EL MARGAI Nadia  
Infirmière chef adjointe  
Urgences adultes site horta

# SOMMAIRE

- UN PEU D'HISTOIRE...
- QUELQUES DEFINITIONS
- ET LA LOI?
- MISSIONS DE L'IOA
- COMMENT TRIER?
- OUTILS DE TRI
- UN TRI EFFICACE
- EN PRATIQUE



# UN PEU D'HISTOIRE

...



chu  
vuc brugmann



# DEBUT DU TRI...

- Guerres napoléoniennes
- 60': naissance des services d'urgences
- 70'-80': fonction tri Amérique du Nord
- 80'-90': IAO en Europe
- Aujourd'hui: IOA



# TRIER CEST QUOI?



chu  
vuc brugmann



# TRIER

- CLASSER
- REPERTORIER
- CHOISIR
- REPARTIR
- SELECTIONNER
- SEPARER



chu  
vuc  
**brugmann**  
3. vaten, opleverende de vaten  
3. vaten, overvallen zonnebloem



# TRIAGE AUX URGENCES

- classer les patients à l'accueil en fonction de leurs « besoins de soins ».
- organisationnel : *faciliter l'orientation.*
- médical: *réduire l'intensité d'un symptôme, minimaliser les risques* liés à l'attente...tout particulièrement en cas d'afflux.



# TRI INFIRMIER

- DIAGNOSTIC MEDICAL? NON!!
- JUGEMENT CLINIQUE**



chu  
uuc  
**brugmann**



# PAR QUI?

- IAO: Infirmier d'Accueil et d'Orientation

OU

- IOA: Infirmier Organisateur de l'Accueil  
*NEW*



# ET LA LOI?



chu  
vuc brugmann



## FONCTION « SOINS URGENTS SPECIALISES »

- AR 27 avril 1998
  - prise en charge de toutes les personnes qui s'y présentent
  - Accueil
  - premiers soins et préservation des fonctions vitales
  - continuité des soins



# LISTE D'ACTES

- Annexe 4.....
- pour infirmier porteur du titre SISU

B1 Accueil, évaluation, triage et orientation des patients.

- pour les autres: aucune précision.



# LES MISSIONS DE L'IOA



chu  
uuc **brugmann**

# Multiples actions...

- Accueillir, évaluer et procéder à un tri des patients
- Décider du lieu de soins adapté
- Informer et aider
- Installer
- Rassurer
- Surveiller
- Communiquer et coordonner



# COMMENT FAIRE?



chu  
uuc  
**brugmann**  
3. vlezen, oeverzandgrond en water  
3. vlezen, overvloedige zonnestralen

# ANAMNESE

- 2 à 5 mn
- « Que se passe t-il? Qu'est-ce qui vous amène? »
- Questionnement / plaintes:
  - Depuis quand? quand?
  - Quoi?
  - Comment?
  - Combien?
  - Intensité?
- Atcd, traitements à domicile, allergies.



# PARAMETRES PERTINENTS

- TA, PLS
- T°C
- SAO2, FR
- GLYCEMIE
- EVA
- PEAK FLOW
- GLASGOW/AVPU



chu  
uuc  
**brugmann**  
3 sites, plusieurs domaines de soins  
3 sites, several domains of care



# UTILISER SES SENS

# VUE



chu  
uuc  
**brugmann**

# UTILISER SES SENS

## ODORAT

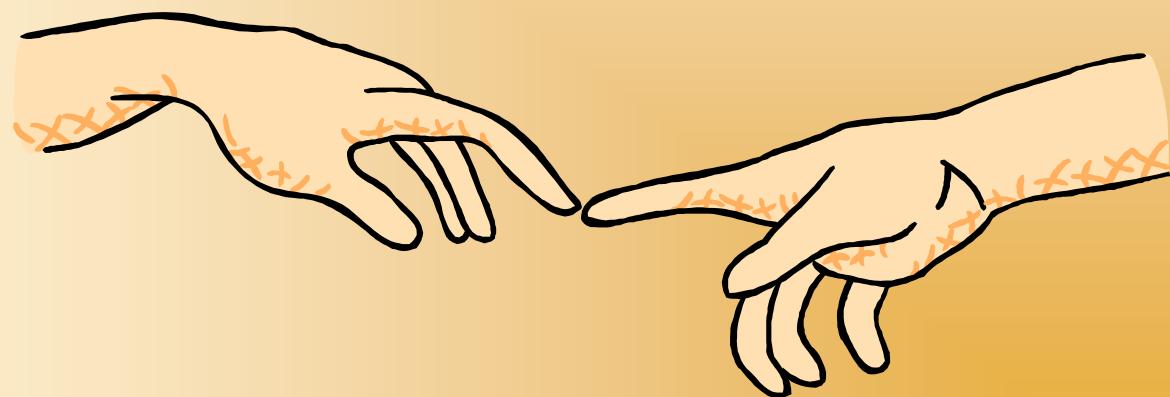


chu  
uuc  
**brugmann**  
3 sites, plusieurs de services  
3 sites, plusieurs zones de soins



## UTILISER SES SENS

# TOUCHER



chu  
uuc  
**brugmann**



# UTILISER SES SENS

OUÏE



chu  
uuc  
**brugmann**

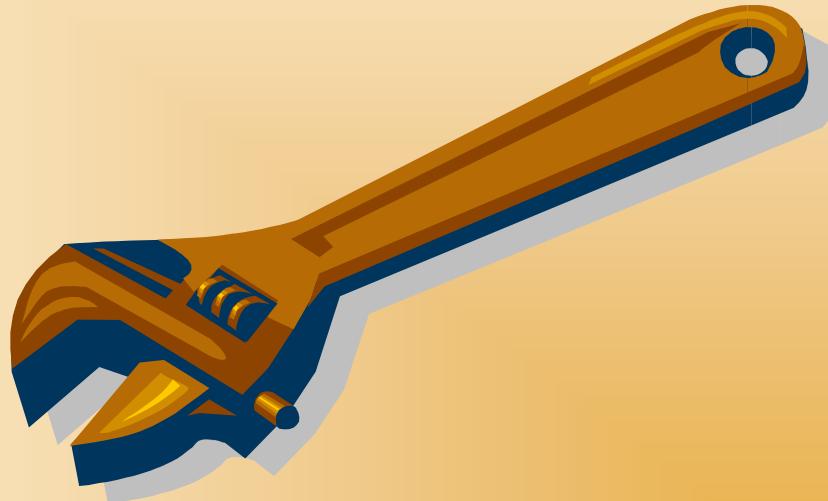
EVITER QUAND  
MÊME DE  
GOÛTER!!!!



chu  
vuc brugmann



# OUTILS DE TRIAGE



chu  
vuc brugmann



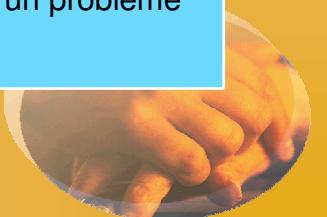
# DIFFERENTES ECHELLES DE TRI

- Canada: ETG (Echelle de Triage et de Gravité)
- Royaume-Uni: MTS (Manchester Triage System)
- Australie: ATS (Australian Triage Scale)
- France: CIMU (Classification Infirmière des Malades d'Urgence)
- Suisse: échelle de tri de Genève



## ➤ Ex d'échelle: ETG

<u>Niveaux/délais de prise en charge médicale</u>		détails
<b>1</b>	prise en charge immédiate	<b>Réanimation</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre et qui nécessite l'intervention énergique et immédiate
<b>2</b>	15 min	<b>Très urgent</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre ou sa fonction et exigeant une intervention médicale rapide.
<b>3</b>	30 min	<b>Urgent</b> : conditions souvent associées à un inconfort important et à une incapacité à s'acquitter des activités de la vie quotidienne.
<b>4</b>	60 min	<b>Moins urgent</b> : conditions variables selon l'âge et le degré de détresse du patient et présentant des risques de détérioration ou de complications.
<b>5</b>	120 min (ou orienté vers des ressources autre que les urgences)	<b>Non urgent</b> : conditions qui peuvent être aigües, non urgentes et fait partie d'un problème chronique.



# AUTRES OUTILS

## □ ORDRES PERMANENTS

Ex: prise en charge de la douleur, prescription de radio pour les extrémités.

## □ INFORMATIQUE

Logiciel muni d'une assistance au triage  
(Brugmann: e-care)



# UN TRI EFFICACE?



chu  
vuc  
**brugmann**  
3 vlets, 3dienst, 3cuisines de velours  
3 vlets, 3cuisines, 3baignoires



# Un tri efficace oui mais comment?

- Organisationnel: zone de soins « proactive » (place disponible, infirmier/médecin disponible pour relais ex si tri 1 (prise en charge immédiate)),
- Poste le plus exposé / mécontentements, violences... : courte journée au tri (+/- 6-7h) et ne pas hésiter à passer la main (shift)
- avis médecin senior si doute
- Connaître et utiliser les ressources de l'hôpital (consultation sans rdv...)



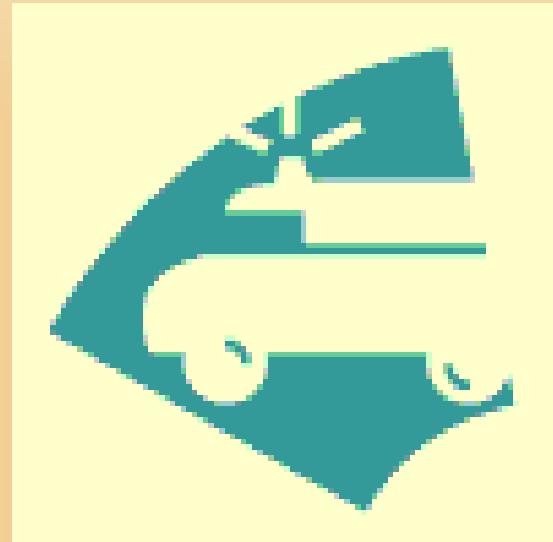
# A VOS CARTES!



chu  
uuc  
**brugmann**



# CAS CLINIQUE N°1



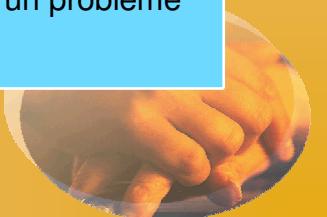
# « grosse bronchite »!

- Homme
- 65 ans
- Plaintes:
  - toux, crachats +++, dyspnée au moindre effort
  - Pas de douleur
- Atcd:
  - gros fumeur
  - obésité (120kg)
  - HTA
- Observation:
  - Signe de lutte
  - Tirage
  - Orthopnée
  - Cyanose
- Paramètres:
  - TA: 220/11 et FC: 110
  - T°C: 37,5
  - SAO2: 78% et FR: 28



## ■ ECHELLE DE TRIAGE

<u>Niveaux/délais de prise en charge médicale</u>		détails
<b>1</b>	prise en charge immédiate	<b>Réanimation</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre et qui nécessite l'intervention énergique et immédiate
<b>2</b>	15 min	<b>Très urgent</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre ou sa fonction et exigeant une intervention médicale rapide.
<b>3</b>	30 min	<b>Urgent</b> : conditions souvent associées à un inconfort important et à une incapacité à s'acquitter des activités de la vie quotidienne.
<b>4</b>	60 min	<b>Moins urgent</b> : conditions variables selon l'âge et le degré de détresse du patient et présentant des risques de détérioration ou de complications.
<b>5</b>	120 min (ou orienté vers des ressources autre que les urgences)	<b>Non urgent</b> : conditions qui peuvent être aigües, non urgentes et fait partie d'un problème chronique.



# RESULTAT: TRI 1

DYSPNEE MAJEURE



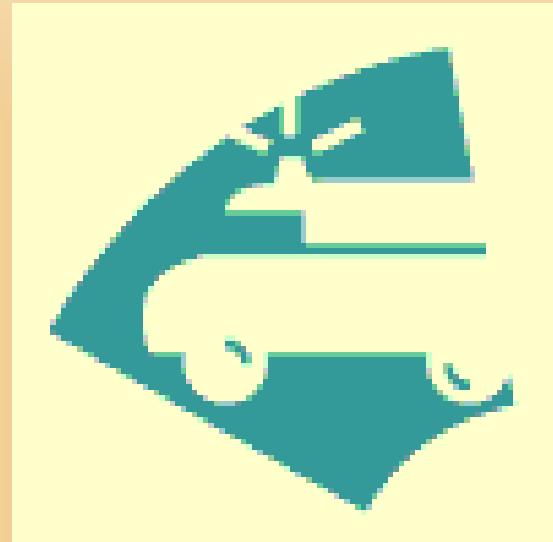
DETRESSE VITALE MAJEURE



chu  
uuc  
**brugmann**  
3. vitale, obstructieve ad. uitadem  
3. vitale, oververdelde zuurstofafname



# CAS CLINIQUE N°2



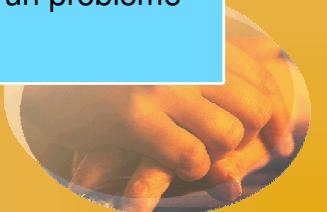
# TRAUMA DE LA CHEVILLE

- Homme
- 32 ANS
- Plaintes:
  - Chute mécanique de sa hauteur
  - Douleur à la cheville
- ATCD: néant
- Observation:
  - Impotence fonctionnelle
  - Pas de déformation
- Paramètres:
  - TA 120/70
  - PLS 75
  - Eva 8/10



## ■ ECHELLE DE TRIAGE

<u>Niveaux/délais de prise en charge médicale</u>		détails
<b>1</b>	prise en charge immédiate	<b>Réanimation</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre et qui nécessite l'intervention énergique et immédiate
<b>2</b>	15 min	<b>Très urgent</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre ou sa fonction et exigeant une intervention médicale rapide.
<b>3</b>	30 min	<b>Urgent</b> : conditions souvent associées à un inconfort important et à une incapacité à s'acquitter des activités de la vie quotidienne.
<b>4</b>	60 min	<b>Moins urgent</b> : conditions variables selon l'âge et le degré de détresse du patient et présentant des risques de détérioration ou de complications.
<b>5</b>	120 min (ou orienté vers des ressources autre que les urgences)	<b>Non urgent</b> : conditions qui peuvent être aigües, non urgentes et fait partie d'un problème chronique.



# RESULTAT: TRI 3

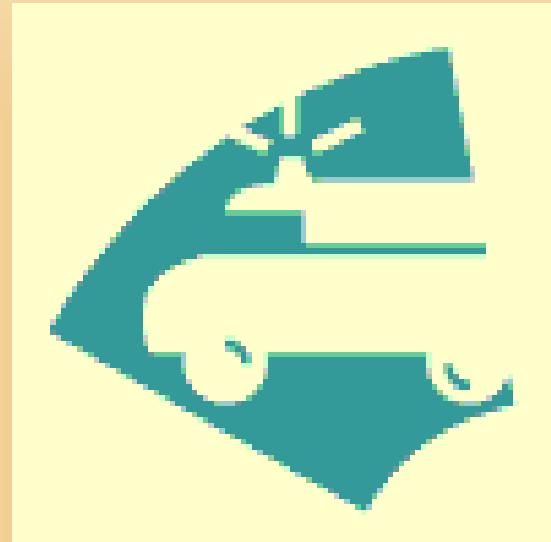
**ATTEINTE FONCTIONNELLE**  
=   
**NECESSITE DE RECOURS A  
AU MOINS UNE RESSOURCE  
DE L'HOPITAL EN URGENCE**



**chu** brugmann  
3. lumen, oorverbanden en verband  
3. lumen, verwondingen zonder plots



# CAS CLINIQUE N°3



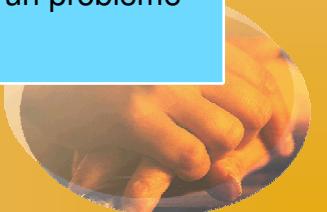
# LOMBALGIES

- Femme
- 22 ANS
- Plaintes:
  - Douleurs lombaires
  - Pyrexie à 39,5 depuis 48h malgré prise d'aspirine
  - Céphalées modérées
- ATCD: cystite à répétition
- Observation:
  - asthénie
- Paramètres:
  - TA 90/40
  - PLS 130
  - T°C 38,9



## ■ ECHELLE DE TRIAGE

<u>Niveaux/délais de prise en charge médicale</u>		détails
<b>1</b>	prise en charge immédiate	<b>Réanimation</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre et qui nécessite l'intervention énergique et immédiate
<b>2</b>	15 min	<b>Très urgent</b> : conditions qui menacent la vie ou l'intégralité d'un membre ou sa fonction et exigeant une intervention médicale rapide.
<b>3</b>	30 min	<b>Urgent</b> : conditions souvent associées à un inconfort important et à une incapacité à s'acquitter des activités de la vie quotidienne.
<b>4</b>	60 min	<b>Moins urgent</b> : conditions variables selon l'âge et le degré de détresse du patient et présentant des risques de détérioration ou de complications.
<b>5</b>	120 min (ou orienté vers des ressources autre que les urgences)	<b>Non urgent</b> : conditions qui peuvent être aigües, non urgentes et fait partie d'un problème chronique.



# RESULTAT: TRI 2

**ATTEINTE FONCTIONNELLE,  
SIGNES DE SEPSIS SEVERE**

=

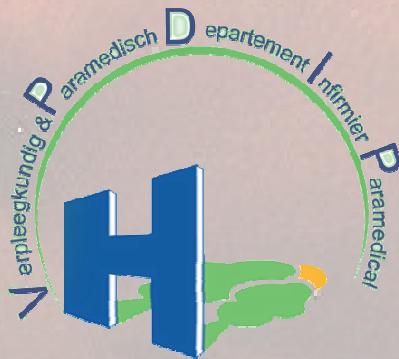
**SUSCEPTIBLE DE  
S'AGGRAVER DANS LES 24H**



**chu**  
**uuc** brugmann



Un conseil: en cas de doute mieux vaut surévaluer plutôt que sous-évaluer...



Merci et bon tri!